


**ANSÖKAN / ANMÄLAN –  
SEPARERANDE SYSTEM**

om inrättande av avloppsanordning  
enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig  
verksamhet och hälsoskydd 13 § eller 14 §.

**Ansökan eller anmälan**

Ange vad som avses:

- Ansökan om avloppsanläggning för WC och BDT-vatten (bad, disk och tvätt)
- Ansökan om avloppsanläggning för enbart WC-vatten
- Anmälan om avloppsanläggning för BDT
- Anmälan om anslutning av ytterligare hushåll eller verksamhet till en befintlig avloppsanläggning.

**Uppgifter om sökande**

Namn/företagsnamn	Person-/organisationsnummer
Postadress	Postnummer      Ort
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer
E-postadress	Kontaktperson

**Uppgifter om fastigheten/fastigheterna**

Fastighetsbeteckningar **och** adresser på de hushåll som ska anslutas till anläggningen

Fastighetsbeteckning där avloppsanläggningens utsläppspunkt ska ligga (kan vara samma som ovan)

<input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad
<input type="checkbox"/> Annat (beskriv): .....
Antal hushåll:    Antal personer:

Luftning av avloppsstam sker:

- Ovan tak                   På vind                   Annat (beskriv) .....

Luftning sker ej då stammen är försedd med vakuumentil:

- Ja                   Nej

Faciliteter: (finns något av följande?)

- Badkar motsvarande mer än 300 liter     Backspolningsfilter för dricksvatten

Datum då anläggningen är tänkt att tas i bruk (år och månad)

**Underskrift (sökande)**

**Postadress**  
Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskydd  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**  
Storgatan 27

**Telefon**  
Växel 0346-88 60 00

**E-postadress**  
miljo.halsa@falkenberg.se  
Fax 0346-173 45  
**Internetadress**  
[kommun.falkenberg.se](http://kommun.falkenberg.se)



# FALKENBERG

## MILJÖ & HÄLSOSKYDD

### ANSÖKAN / ANMÄLAN – SEPARERANDE SYSTEM

om inrättande av avloppsanordning  
enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig  
verksamhet och hälsoskydd 13 § eller 14 §.

Ort och datum	
Namn-teckning	Namnförtydligande

#### Entreprenör

Företagsnamn	Ansvarig utförare
Postadress	Postnummer      Ort
E-postadress	Telefonnummer (dagtid)
Sakkunnig genom: <input type="checkbox"/> Erfarenhet <input type="checkbox"/> Utbildning (ange vilken) .....	

#### Kryssa i vilka bilagor som bifogas:

- Bilaga 1     Protokoll från siktanalys  
 Bilaga 2     Information från tillverkare

Vid behov kan Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen komma att kräva in ytterligare dokumentation om det behövs för bedömningen, såsom exempelvis geohydrologisk undersökning, yttrande från grannar, servitut, mm.

#### Övrig information

Miljö- och hälsoskyddsnämnden tar ut en fast avgift för prövning av ansökan/anmälan, taxan är fastställd av kommunfullmäktige.

Ansökningshandlingarna bör vara kompletta vid inlämnandet, om inte kommer krav ställas på komplettering. Detta kan resultera i avvisning av ansökan och/eller ökad handläggningstid. Det kan också resultera i merkostnad för dig som sökande.

Lämnade personuppgifter kommer att registreras hos kommunen och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen, PUL (SFS 1998:204)

Information om olika typer av anläggningstekniker finns på internetsidan [www.avloppsguiden.se](http://www.avloppsguiden.se).

Så vattensnål teknik som möjligt bör användas. I möjligaste mån ska avloppsanläggningen möjliggöra kretslopp av näringsämnen.

**Postadress**  
Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskydd  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**  
Storgatan 27

**Telefon**  
Växel 0346-88 60 00

**E-postadress**  
[miljo.halsa@falkenberg.se](mailto:miljo.halsa@falkenberg.se)  
Fax 0346-173 45  
**Internetadress**  
[kommun.falkenberg.se](http://kommun.falkenberg.se)



**ANSÖKAN / ANMÄLAN –  
SEPARERANDE SYSTEM**

om inrättande av avloppsanordning  
enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig  
verksamhet och hälsoskydd 13 § eller 14 §.

**Separerade system**

**Sluten tank för WC vatten**

Fabrikat: .....

Volym: ..... m<sup>3</sup>

Överfyllnadslarm  Ja  Nej

Typ av toalett

Vakuumtoalett, ange fabrikat .....

Extremt snålspolande, ange fabrikat och spolmängd .....

**Torrtoalett**

Typ av toalett: .....

Fabrikat: .....

**BDT-filter (gråvattenfilter)**

*Bifoga tillverkarens beskrivning av filtrets funktion med ansökan.*

Ange vilka faciliteter som finns i huset: .....

Vattenförbrukning: .....liter/dygn

Typ av toalett (om sådan finns)

Mulltoa

Förbränningstoilet

Urinseparerande toalett

Annat (beskriv) .....

Beskriv hur omhändertagande av toalettfraktionen sker:.....

Om BDT vatten ska släppas till en markbaserad anläggning istället,  
fyll i därför avsedd bilaga (3 eller 4)

**Postadress**

Falkenbergs kommun  
Miljö- och hälsoskydd  
311 80 Falkenberg

**Besöksadress**

Storgatan 27

**Telefon**

Växel 0346-88 60 00

**E-postadress**

miljo.halsa@falkenberg.se  
Fax 0346-173 45

**Internetadress**

[kommun.falkenberg.se](http://kommun.falkenberg.se)

**ANSÖKAN / ANMÄLAN –  
SEPARERANDE SYSTEM**

om inrättande av avloppsanordning  
enligt förordning (1998:899) om miljöfarlig  
verksamhet och hälsoskydd 13 § eller 14 §.

## Situationsplan

Situationsplanen ska vara lättöverskådlig och orienterbar och innehålla nedanstående uppgifter.

- Fastighetsbeteckning (till fastigheten avloppsannordningen ska kopplas till)
- Avloppsanläggningens placering och delar.
- Avloppsanläggningens utsläppspunkt.
- **ALLA** vattentäkter inom 200 m från anläggningen.
- Fastighetsgränser samt byggnader inom fastigheten.
- Närliggande vattendrag, sjö, bäck och/eller dike.
- Slamavskiljares placering och plats för slamsugningsbil.
- Placering av fosforfälla och avstånd till farbar väg.
- Placering av eventuella energibrunnar eller jordvärmeslingor.
- Grundvattnets strömriktning (om möjligt).

Ange avstånd från avloppsanläggningen till övriga punkter på situationsplanen.

Karta över fastigheter finns att hämta på [www.falkenberg.se](http://www.falkenberg.se)